



중요: 신청서 처리가 지연되지 않도록 이 신청서의 모든 필드를 작성하십시오. 신청자는 필드에 정보를 입력하거나 이 양식을 인쇄하여 직접 신청서를 작성할 수 있습니다. 필요한 증빙 서류를 모두 첨부하십시오.

이 양식을 작성하는 데 도움이 필요하시면 **참전군인관리국 상담** 전화에 1.888.838.7697번으로 문의하거나 DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov로 이메일을 보내주십시오.

섹션 1: 사망한 군인에 관한 정보(사망자)

이름, 중간 이름, 성

사망자의 사회 보장 번호

생년월일

사망 증명서(사망 진단서 또는 사상자 보고서 첨부)

사망 장소

사망 원인이 복무 때문이라고 주장하십니까?

예

아니요

입대일

복무한 장소

섹션 2: 청구인에 관한 정보

이름, 중간 이름, 성

사망자와의 관계(증빙 서류 첨부)

청구인의 우편 주소

전화번호(지역 번호 포함)

자택

직장



**Department of
Veterans' Services**

**추가 매장 비용
신청서**





섹션 3: 추가 매장 비용 청구

매장 준비를 담당하는 장례식장의 이름 및 주소

매장지 또는 유골 보관 장소

장례식, 매장, 운송, 매장지 또는 화장 관련 총 비용(장례식장 명세서 첨부)

\$ _____

어떤 사람의 자금을 사용하였습니까? 납부 금액

_____ \$ _____

자금을 사용한 사람이 전액 또는 부분적으로 환급을 받았습니까?

예 아니요

예라고 답한 경우 환급 출처를 확인하십시오. 환급 금액

_____ \$ _____

제출된 총 비용

\$ _____

수령한 연방 매장 비용

\$ _____

청구인이 부담하는 비용

\$ _____

청구한 추가 매장 비용

\$ _____

청구서를 제출하는 사람의 서명

청구서를 제출하는 사람의 이름을 입력하거나 정자로 작성하십시오



Department of
Veterans' Services

추가 매장 비용
신청서

신청 날짜



제출 지침:

작성 및 서명한 추가 매장 비용을 모든 필요한 증빙 서류와 함께 우편 또는 이메일로 보내주십시오.

우편으로 제출할 주소:

New York State Department of Veterans' Services

Attn: Supplemental Burial

Allowance 2 Empire State

Plaza, 17th Floor

Albany, NY 12223

이메일로 제출할 주소(서명한 신청서와 증빙 서류를 인쇄, 스캔 및 첨부): DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov 제목란 "Supplemental Burial Allowance Application(추가 매장 비용 신청)"

필요한 서류:

다음과 같이 필요한 서류의 사본이 신청서에 첨부되어 있는지 확인하십시오.

- 군인의 전투와 관련된 사망을 증명하는 서류 1부(예: 군의 사상자 보고서, 사망 원인이 기재된 사망 진단서 등)
- 다음 서류 중 1부. (1) 군인이 사망 당시 뉴욕주 거주자였음을 증명하는 서류 또는 (2) 군인이 현역 입대 당시 뉴욕 육군 주 방위군 또는 뉴욕 주 방위군 소속이었으며 복무 기간 중에 사망했음을 증명하는 서류.

** 참고: 거주 증명 서류에는 뉴욕주 운전면허증 또는 비운전자 신분증, 유권자 등록 통지 카드, 신청자의 이름과 주소가 기재된 현행 공과금



청구서(수도, 전기, 쓰레기 수거, 케이블 TV 등) 현재 날짜로부터 1년 이내에 발급된 주거용 임대차 계약서, 군인이 사망한 연도의 재산나 학교세 청구서 또는 영수증, 연방 또는 뉴욕주 소득세 또는 소득 명세서, 또는 군인의 뉴욕주 거주자 신분을 나타내는 기타 공식 문서가 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.**

- 장례 비용 청구인이 지불한 참전 군인의 장례 및/또는 매장 비용을 확인할 수 있는 청구서.
- 참전 군인과 청구인의 가족 관계를 증명하는 하나의 문서.
- 미국 보훈부에서 신청인 또는 다른 가족 구성원에게 장례식 및 매장 비용 총당을 위한 보조금을 지원한 경우 해당 금액을 명시한 문서.